

УДК 612.6.057+612.62]-055.25

**ПОЛОВОЕ САМОСОЗНАНИЕ ДЕВУШЕК, КАК ФАКТОР
ФОРМИРОВАНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ**

Жогаль А. А.

Научный руководитель: старший преподаватель К. А. Кидун

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республики Беларусь**

Введение

Нормальное функциональное состояние репродуктивной системы — один из показателей здоровья женщины.

Репродуктивное здоровье — состояние полного физического, умственного и социального благополучия во всех сферах, касающихся репродуктивной системы, ее функционирования, включая воспроизводство потомства и гармонию в психосоциальных отношениях в семье [1].

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), входят в число пяти основных категорий заболеваний, по поводу которых люди обращаются за помощью в медицинские организации. Инфекции, передаваемые половым путем, оказывают отрицательное влияние на организм человека в целом и, в особенности, на функцию репродуктивной системы, а последствия сопряженных с ними заболеваний отражаются на здоровье будущего потомства [2].

Цель

Изучение уровня полового самосознания, информированности об ИППП и методах контрацепции девушек молодежного возраста.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось методом анкетирования. В исследовании приняло участие 95 девушек, в возрасте 16–24 года. Все анкетированные были проинформированы о целях исследования и дали свое согласие на использование данных. Статистическую обработку результатов исследования проводили с использованием пакета прикладных программ Триал-версия «Statistica» 13.3 EN. Проверку распределения изучаемых параметров на нормальность проводили с помощью Шапиро-Уилка теста. Данные в тексте приведены в виде Me (Q1; Q3), где Me медиана, Q1; Q3 верхний и нижний квартили. Две независимые группы сравнивались с помощью U-критерия Манна — Уитни. Статистически значимыми считали различия при значении $p < 0,05$.

Результаты исследований и их обсуждение

Возраст опрошенных девушек 20 (19; 20) лет. 95,8 % респондентов являются незамужними.

Среди респондентов 12,6 % (12) девушек работают, из них законченное высшее образование имеется у 6 человек, среднее специальное также у 6. На момент анкетирования 85,6 % получают высшее образование из них 65,1 % являются студентами медицинских вузов. Остальные получают среднее специальное образование.

Опрошенные респонденты отмечают наступления менархе в 12 (12; 13) лет. Впервые гинеколога девушки посетили в возрасте 14 (11; 16) лет. Большинство респондентов (87,3%) посещают гинеколога минимум 1–2 раза в год. Лишь 5 опрошенных девушек не посещали гинеколога в течение 2 последних лет. Гинекологические заболевания имеются у 7 (7,4 %) девушек. У 2 (2,1 %) девушек в анамнезе прерывание беременности абортom.

Половую жизнь ведут 62 опрошенные девушки (65,3 %), из них 4 состоят в браке. Средний возраст сексуального дебюта у девушек 17 (16; 18) лет. На момент опроса девушки отмечают, что у них в среднем было 1–5 половых партнеров. Среди опрошенных, ведущих половую жизнь, 53 (85,5%) человека пользуются различными методами контрацепции от нежелательной беременности: 51 используют мужские презервативы, 19 — прерванный половой акт, 7 — календарный метод, 2 — женские презервативы, 2 — монофазные оральные контрацептивы, 1 — двухфазные оральные контрацептивы, 1 — трехфазные оральные контрацептивы, из них несколько видов контрацепции используют 15 (15,8 %) респондентов. Ряд девушек, в прошлом принимавшие оральные контрацептивы, отмечали побочные эффекты (перепады настроения, головная боль, дисменорея, головокружение, акне, болезненность молочных желез, набор веса) из-за которых и прекратили прием гормональных препаратов. Девять респондентов (14,5 %) не используют ни один из методов контрацепции, но ведут активную половую жизнь. Статистически значимых различий по выбору методов контрацепции между работающими/учащимися в медицинской сфере и иных сузов и вузов выявлено не было.

Опрошенные отмечают, что выбор метода контрацепции основан на рекомендации гинеколога в 45,2 % случаев, собственное изучение и выбор — 21 %, интернет — 17,7 %, советы близких родственников — 12,9 %, советы подруг — 3,2 %.

Все опрошенные осведомлены, что барьерные контрацептивы снижают риск инфицирования инфекциями, передающимися половым путем. При этом 10 девушек (16,1 % ведущих половую жизнь) знают, но не используют барьерные контрацептивы для предохранения. Отмечается низкая осведомленность об инфекциях группы ИППП — 74,7 % респондентов не относят к этой группе такие заболевания, как гонорея, хламидиоз, гепатит С и гепатит В.

Выводы

Отмечается низкая осведомленность девушек об инфекциях, передаваемых половым путем. Большинство респондентов не знают, что гонорея, хламидиоз, гепатит С и гепатит В являются ИППП.

Среди опрошенных отмечается низкий процент информированности о методах контрацепции от близких родственников, что может указывать на недостаточный уровень семейного полового воспитания.

В нашем исследовании было выявлено, что каждая шестая девушка, ведущая половую жизнь, не использует барьерные методы контрацепции, осознавая риск инфицирования ИППП. Это может свидетельствовать о низком уровне полового самосознания и создавать риски репродуктивного здоровья.

ЛИТЕРАТУРА

1. Радзинского, В. Е. Гинекология: учеб. пособие / В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 592 с.
2. Баранов, А. Н. Медико-экологические аспекты физического и полового развития девочек и девушек / А. Н. Баранов // Журн. акуш. и жен. болезней. 2005. Т. 54, № 1. С. 52–56.

УДК 616.89-008.441.44-037-053.81

ОЦЕНКА СУИЦИДАЛЬНЫХ РИСКОВ У ЛИЦ МОЛОДЕЖНОГО ВОЗРАСТА

Кавецкий А. Д., Савицкая В. В.

Научный руководитель: старший преподаватель К. А. Кидун

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республики Беларусь

Введение

Проблема суицида — мультидисциплинарная проблема. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно более 800 тыс. чело-